

١/٢٠ - ٢

نظارة الداخلية

١٢٢  
مصلحة الصحة العمومية

رقم ٢٧١

## ترجمة تقرير

عن أعمال قسم الرمد التابع لمصلحة الصحة العمومية  
في سنة

١٩١٣

وضعه بالانكليزية مدير مستشفيات الرمد بمصر

طبع بالمطبعة الأميرية بالقاهرة

و يطلب ( إما مباشرة أو بواسطة أحد باعة الكتب ) من قلم النشر بالمطبعة الأميرية ببولاق  
أو من قاعة المبيعات بالمتحف الجيولوجي بمحديقة نظارة الأشغال العمومية

١٩١٤

رقم	٥١
المكان	مستشفى



نظارة الداخلية

١٤٤

مصلحة الصحة العمومية

## ترجمة تقرير

عن أعمال قسم الرمد التابع لمصلحة الصحة العمومية  
في سنة

١٩١٣

وضعه بالإنكليزية مدير مستشفيات الرمد بمصر

طبع بالمطبعة الأميرية بالقاهرة

ويطلب ( إما مباشرة أو بواسطة أحد باعة الكتب ) من قلم النشر بالمطبعة الأميرية بولاق  
أو من قاعة المبيعات بالمتحف الجيولوجي بمندقة نظارة الأشغال العمومية

١٩١٤

التمين . هـ . مليا



جناب المدير العام لمصلحة الصحة العمومية

أتشرف بأن أرفع لجنابكم تقريرى هذا عن حالة المستشفيات الرمدية  
بمصر فى سنة ١٩١٣ وما بلغت أعمال الرمد بوجه عام من التقدم والارتقاء  
وتفضلوا بقبول واجب الاحترام والولاء ما

القاهرة فى ٣١ مارس سنة ١٩١٤

فرجوسن ماكلن  
الطبيب من كلية كبريدج  
ومدير مستشفيات الرمد  
بمصر



## فهرست التقریر

---

فصل	صفحة
١ المقدمة	١
٢ أعمال الرمد وما بلغت من التقدم في سنة ١٩١٣	٤
٣ الأعمال الفنية	٥
٤ عيادة المدارس والكليات	١١
٥ أحوال العمى في القطر المصري	١٥
٦ موظفو الرمد	١٨
٧ نظام أعمال الرمد	١٩

---





## ١ - المقدمة

تقدم لنا الكلام في التقرير الأول الذى وضعناه عن أعمال قسم الرمد في سنة ١٩١٣ على الأساس الذى بنى عليه مشروع انشاء المستشفيات الرمدية في مصر وعلى ما أنشئ منها في سنة ١٩٠٣ وهى السنة التى ابتدأ فيها العمل بهذا المشروع . وقد أودعنا هذا التقرير خلاصة ما تم من الاعمال في سنة ١٩١٣ الماضية .

### عدد المستشفيات

بلغ عدد المستشفيات الثابتة والمتنقلة التى أديرت فيها أعمال الرمد في سنة ١٩١٣ ١١ مستشفى منها ٤ فتحت في خلال السنة المذكورة .

### المستشفيات المتنقلة

لازال اقبال الأهالى على المستشفيات المتنقلة في ازدياد . ومن أكبر المزايا التى تمتاز بها هذه المستشفيات أنها تقوم بمعالجة أمراض العيون في كثير من البلاد بنفقات قليلة على أن سكان بعض البنادر الكثيرة ( غير عواصم المديريات ) يفضلون المستشفيات الثابتة على هذه المستشفيات الوقفية التى تنتقل في أغلب الأحيان الى أماكن بعيدة عن بناديرهم .

### المستشفيات الثابتة

قد أنشئت هذه المستشفيات التى عليها الممول في تخفيف وطأة الرمد في سبعة من عواصم المديريات وقد تم الآن اعداد ما ينبغى لانشاء مستشفيات ثابتة في عواصم خمس مديريات أخرى .

ولا تزال اربع مديريات الى الآن محرومة من وسائل المعالجة الرمدية ومنها ما يحتوى على أعظم الآثار المصرية كاهرام الجيزة ومقابر صفارة ومعابد الأقصر والكرنك ونجران أسوان .

## الموظفون وتمرينهم على الأعمال

يقوم بالأعمال الجراحية في المستشفيات الرمدية ٢١ طبيباً من خريجي مدرسة الطب المصرية بعد أن يتمن كل منهم مدة لا تقل عن سنتين على أعمال الرمد في المستشفيات حيث تلقى عليهم محاضرات طبية مع تمرينهم على الأبحاث الباثولوجية العملية ويقوم بالقاء هذه المحاضرات والتمرين العملي مدير المستشفيات وثلاثة مفتشين أنكليز ومفتش مصرى .

## عيادة المدارس

سيشرع من ابتداء السنة المكتبية القادمة في عمل العيادة الرمدية في جميع مدارس الحكومة الابتدائية وفي عدة مكاتب وتكون هذه العيادة حسب النظام الذى كان متبعاً أثناء السبع السنوات الماضية في عيادة مدرسة طنطا الأميرية إذ دلّ الاختبار على أنه أحسن نظام لعيادة المدارس والكليات .

## الحالة المالية

أن الاعتماد السنوى المعين من الحكومة لمستشفيات الرمد وشؤون الرمدية قد بلغ ١٧٣٠٥ جنيهات مصرية بما في ذلك فوائد المال الذى تبرع به السير أرنست كاسل فاذا أضفنا اليه مبلغ ٣٣٠٠ جنيه مصرى الذى أرصدته لذلك مجالس المديرية يكون مجموع الأموال المعينة في السنة لشؤون الرمد ٢٠٦٠٥ جنيهات مصرية .

## الأعمال الفنية

بلغ مجموع ما أنفق في العام الماضى على إدارة المستشفيات الرمدية (عدا المبلغ المخصص للإدارة بعموم المصلحة) ١٢١٦٥ ١/٢ جنيه مصرى وقد أنفق في معالجة ٤٠٦٧٠ مريضاً مستجداً وعيادة ٥٤٤٢٦٧ مريضاً خارجياً وصرف ٣٥٠٤٦ غداء يومياً الى ١٨٠٧ مريض داخلي وعمل ٣٠٦٤٨ عملية جراحية .

## أحوال العمى في مصر

من المرضى الذين فحصوا في المستشفيات الرمدية في سنة ١٩١٣ وعددهم ٦٢٢٣٣ وجدنا ٩٢٣٨ شخصا (أى ما يقرب من ١٥ في المائة) مصابين بفقد البصر بعضهم في العينين والبعض في عين واحدة.

### الوسائل المؤدية لدرء غائلة الرمد في مصر

أن الوسائل التي استقر الرأي على العمل بها في درء غائلة الرمد في القطر المصرى هي (أولا) إنشاء مستشفى ثابت أو ما يقوم مقامه في عاصمة كل مديرية ويكون أنشائه مما يخصه مجلس المديرية من المال لهذا الغرض أمانفقات إدارته فتقوم بها الحكومة (ثانيا) إنشاء مستشفى متنقل في كل مديرية ويكون فيه من المعدات ما يكفي لمعالجة بعض المرضى داخليا ويقوم مجلس المديرية بنفقات أنشائه وإدارته .

وعدا ما تقوم به هذه المستشفيات من الأعمال فانه يتفرع منها فروع عديدة تأتي بفوائد جمة منها عيادة المدارس والقاء محاضرات في تدبير صحة العيون وطرق وقايتها من الأمراض وتوزيع نشرات تتضمن بيان الوسائل والتحوطات التي ينبغي الأخذ بها لانتفاء علوى الرمد واعداد مساعدين للقيام بالإسعافات الأولية لمن يصابون في عيونهم من سكان القرى البعيدة والقاء النصائح والارشادات في مجتمعات النساء بلغة عامية تتناولها أفهامهن في ضرورة نظافة الاطفال وما ينبغي لذلك من الوسائل .

ومن المعلوم أنه ببذل المال والهمة والوقت في هذا السبيل يتيسر ادراك الغاية المقصودة من تحسين حالة الأهلين شيئا فشيئا على توالى الأيام وقد رأينا من الاقبال على اجتناء فوائد ما أنشئ من المستشفيات الرمدية الى الآن ما يحقق الآمال وينشر بالنجاح وحسن المال .

## ٢ - اعمال الرمد واتساع نطاقها فى سنة ١٩١٣

### (١) المستشفيات المتنقلة

ان المستشفين الكبيرين اللذين أنشأنا من المال الذى تبرع به السير ارنست كاسل قد تجولا أثناء سنة ١٩١٣ فى الجزيرة وأبو حمص وشبين القناطر ومنوف ومغاغة وكان المستشفى يكثر فى كل من هذه الأنحاء مدة ستة شهور أما البلاد التى انتقل اليها هذان المستشفيان من قبل فهى دمياط والمنصورة ومنوف وشبين الكوم وقلوب وبنا وشبين القناطر والزقازيق ودمهور وأبو حمص ورشيد وزققي والجزيرة والفيوم وبني سويف والمنيا ومغاغة وأسبوط وسوهاج والأقصر وأسوان ولا زال المستشفى المتنقل الذى أعده مجلس مديرية أسبوط قائما بالعمل خير قيام وقد طاف بأبنوب وأبو تيج والبدارى ومنفلوط .

وفى شهر يونيه من سنة ١٩١٣ افتتح جناب اللورد كنشتر المستشفى المتنقل الذى أنشأه مجلس مديرية الدقهلية وقد انتقل هذا المستشفى أخيرا الى السنبلاوين ودكرنس أما المستشفيان المتنقلان التابعان لمجلس مديرية الغربية فقد بقيا أكثر أيام السنة بلا عمل والمأمول أنه فى العام القادم يتيسر لنا ادارتهما متى تحسنت الأحوال المالية .

### (ب) المستشفيات الثابتة

أن المستشفيات التى بنيت فى طنطا وأسبوط والمنصورة وبني سويف قد قامت بأعمال حازت كل الرضى والارتياح وفتحت مستشفيات جديدة فى الزقازيق والمحلة الكبرى وكفر الزيات وأنشئ مستشفى الزقازيق بنفقة مجلس مديرية الشرقية وتمهلت الحكومة بنفقات ادارته أما مستشفى المحلة الكبرى ومستشفى كفر الزيات فقد قام بإنشائها واعدادها مجلس مديرية الغربية وتعهده كذلك بنفقات ادارتهما .

### ٣ - الأعمال الفنية

#### عدد المرضى

بلغ عدد المرضى المستجدين الذين عولجوا في المستشفيات الرمديّة أثناء السنة الماضية ٤٠٦٧٠ وعدد من حضر الى العيادة الخارجية ٥٤٤٢٦٧ شخصا ومتوسط عدد المرات التي حضر فيها كل مريض الى العيادة ١٣,٣ هذا ولم يقبل غير المرضى الذين وجدناهم بعد الفحص الدقيق في حاجة للعلاج أو لعملية واضطررنا مع ذلك لتأجيل علاج ١٥٨٥٠ شخصا لم يتسع لنا الوقت لمعالجتهم كما ينبغي على أنه قد عاد أكثرهم فيما بعد الى المستشفيات وعولجوا في الأيام التي كان يقل فيها الازدحام وعملت العمليات لمن هم في حاجة اليها .

#### عملية الشعرة والشفرة الداخلة

يتعذر أحيانا عمل هذه العملية لجميع من يحضر الى المستشفيات من المصابين بالشعرة أو الشفرة الداخلة على أنه عملت ١١٧٠٠ عملية من هذا النوع وقد اتبعنا في عملها طريقة سنن Snellen مع بعض تعديل فيها (\*) وطريقة فان ميلنجن Van Millingen وهي الترفيع بالغشاء المخاطي من الشفة .

#### من المرضى

مما هو جدير بالذكر أن ما يقرب من ثلث الذين عولجوا في المستشفيات لا يتجاوز سنهم العشر السنوات .

---

(\*) راجع الكتاب الذي وضعه بالانكليزية الدكتور ماكن من الرمد الخبيث (التراخوما) ومقتضاياته في القطر المصري المطبوع بجمعية كلية كبريدج .

## الكاتاركا

قد بلغ عدد عمليات استخراج الكاتاركا الشيفوخية ٢٨٢ عملية وعملت ١٦٧ عملية لأزالة كاتاركا الأحداث مع أن هذه العمليات قليلة بالنسبة لمجموع اصابات الكاتاركا التي فحصناها وعددها ١٩١٧ والسبب في قلة العمليات بالنسبة لعدد المصابين بهذه العلة انما هو حالة القرنية أو الجفون التي كانت تمنعنا من مباشرة العملية ولا يخفى أنه في كل سنة يصاب ألوف من الناس بتلف أعينهم بسبب عمليات الشعرة والشطرة الداخلة التي يعملها من يتدعون معرفة علم الطب من الدجالين وقد أبان الدكتور وادى في مقالة تليت في الجمعية الرميدية بمصر في سنة ١٩١٤ ما للكاتاركا من العلاقة بفقر الدم (الأنيميا) المتسبب من مرض كثير الانتشار في مصر وهو الانكيلستوما.

## الأغلوكوما

أن الأغلوكوما البسيطة منتشرة في القطر المصري انتشارا عظيما وقد بلغت نسبتها بالمقارنة لغيرها من جميع أمراض العيون التي شاهدناها ٣٤٣ في المائة وهذا بيان اصابات الأغلوكوما بحسب أنواعها.

نوع الإصابة		سنة ١٩١٢	سنة ١٩١٣
أغلوكوما أولية (حادة) .....		٣	١٢
» » (تحت حادة) .....		١٠	١٧
» » (مزمنة) .....		٨٢٩	٩٠٢
» » (مطلقة) .....		٢٨٢	٢١٧
عمليات الأغلوكوما			
كشط القرنية في الأحوال الأولية .....		٦٠	٢٨
تقب (ترتبة) الجزء الصليبي القرني وكشط القرنية ...		١٥٢	٣١٧

وقد فحص في خلال الست السنوات الماضية (ومنها سنة ١٩١٣) ٣٦٩١٨٧ شخصاً فوجد منهم ٣٦٢٨١ فاقدى البصر ووجد المصابون منهم يفقد البصر بسبب الأغلوكونما الأولية كما يأتي :

عدد	
١٩٤٦	في عين واحدة
٢٤٦٤	في العينين

وقد اتبعنا في مستشفيات الرمد المصرية طريقة اليوت Elliott في عملية الثقب في الجزء الصليبي القرني للصبايين بالأغلوكونما الأولية عوضاً عن العملية العادية لكشط القرنية التي كانت مستعملة دون سواها الى أواخر سنة ١٩١١ والأسباب الباعثة على ذلك كثيرة نذكر منها ما يأتي اتصافاً للفائدة .

أولاً — السهولة التي بها يمكن لأي طبيب رمدي ذى خبرة أن يباشر هذه العملية مع امكان تعليم الأطباء المبتدئين الطريقة الفنية لعملها .

ثانياً — امكان عملها بالتخدير الموضعي بواسطة الكوكايين والأدرنالين في جميع الأحوال ماعدا في الأحوال الحادة والرض ، ذوى المزاج العصبي الشديد .

ثالثاً — النتيجة من حيث تخفيض تورم القلعة تكون بعد عملية الثقب (التربنة) أحسن منها بعد عملية كشط القرنية .

رابعاً — عملية التربنة المصحوبة بكشط القرنية قلما يعقبها شيء من المضاعفات .

خامساً — لأنه يمكن عمل هذه العملية بنجاح في كثير من العين المؤلمة التي فقد بصرها بسبب الأغلوكونما وذلك لحفظ مقلة العين ولم يشاهد غير اصابة واجدة من هذا القبيل حصل فيها تريف .

سادسا — لانه يمكن بل ينبغي عمل هذه العملية في العين السليمة متى ظهر بعد التشخيص نهائيا أن العين الأخرى مصابة بالأغلوكوما اذ لاخطر غالبا من عملها والمبادرة في عمل هذه العملية يمنع ازدياد التوتر ولا سيما أن الاغلوكوما لا تقتصر على عين واحدة بل تصيب في الغالب العينين عاجلا أو آجلا .

هذا ويجمل بنا في هذا المقام ذكر الملاحظات الآتية لما فيها من الفائدة .

(١) قد تكون الملتحمة أحيانا سهلة التمزق في الأشخاص الطاعنين في السن فيحسن في هذه الحالة إجراء عملية كشط القرنية .

(٢) عند قلب طرف الملتحمة لا ينبغي مسكه بالحقن العادية لئلا يتمزق بل يجب مسكه بـحقن القرنية وبعد حزه بالمقص ينزل على القرنية بواسطة الجانب المحتب من بـحقن القرنية أثناء شق صفائح القرنية حسب الطريقة العادية .

(٣) لاجابة لحياطة الملتحمة بعد العملية .

(٤) بالنظر لوجود الرمد الحبيبي (الترخوما) في جميع الأحوال تقريبا التي تحتاج للعملية المذكورة أو اصابة العيون بهذا الرمد من قبل كانت شق القرنية في الاصابات التي تشاهد في مصر أصعب كثيرا من عملها في الاصابات العادية التي تحدث في أوروبا وذلك بسبب التهام الطبقات السطحية للقرنية في الاصابات القديمة أو لوجود وعائية القرنية (الپانوس) في الاصابات الحديثة أما التزيف الذي يحدث فيمكن منعه بواسطة الادرنالين ويمكن استعمال أى سكين لعمل الشق ولكنني أفضل استعمال مشروط لندولت Landolt العريض النصل وهو النوع الذي استعمله في جميع عمليات الأجفان .

(٥) يجب أن يكون المثقاب (التربان) حادًا وعلى الطبيب قبل العملية أن يعاينه بنفسه معاينة دقيقة ويجوز استعمال أية آلة من آلات الثقب المعتة لهذا الغرض الا اني أستعمل في الوقت الحاضر مثقاب بروزر Bronner الذي قياسه  $1\frac{1}{4}$  من المليمتر أما الحركات الدائرية التي تعمل بالمثقاب بعد ضبطه فيجب عملها بثبات مع الدقة والاعتناء وسقوط القطعة المستخرجة بالمثقاب



في الخزنة المقدمة أمر لا أهمية له وقلمما يحدث اذا كانت الآلة حادة وفي يد جراح متمرن ومع ذلك متى اريد التقاط هذه القطعة فيكون بواسطة ملوق قزحى أو بواسطة مشبك البلورية وفي بعض الأحيان تنقى في قاع الجرح صفيحة رقيقة من الجزء الصلبي القرني وهذا ينشأ عن خطأ سببه اهمال الجراح وعدم تدقيقه في العمل وتكون نتيجة عدم تخفيف التوتر تخفيفا مستديما هذا ولا ينبغي أن يكون الثقب على القرنية أكثر منه على الصلبة في أحوال الرمد الحبيبي المزمن حيث تكون القرنية في استحالة ندية شديدة والاوزيما (الترشيع) التي تنشأ عن ذلك لا تكفى في مثل هذه الأحوال .

(٦) الكشط القزحى بعد الثقب والقطع مرة واحدة بالمقص هي الطريقة المستعملة دون غيرها في مستشفيات الرمد المصرية ولا يعقب هذه العملية التهاب قزحى قط ولا حاجة لاستعمال الاثروبين فيها وان كان استعمال الايزيرين لاقباض الحلقمة مما يستعمل عادة قبل العملية ولكن مما ينبغي ملاحظته أن استعمال الكوكايين والادرناين يزيد التوتر ويمدد الحلقمة وعليه فالأصوب هو استعمال الايزيرين مع الكوكايين بالتعاقب أثناء التخدير للعملية أما الادرناين فلا ينبغي استعماله الا قبل وضع المبعد مباشرة وأنى أستعمل على الدوام أثناء العملية نقابا من الشاش الرقيق وقفازا من المطاط الرقيق جدا .

ولا اعتمادى على هذه العملية قد فوضت مباشرة عملها لجميع المساعدين من الاطباء المصريين الذين قضوا سنتين متواليتين في التمرن على العمليات في المستشفيات الرمدية (٧) .

ولما كانت عملية كشط القرنية حسب الطريقة العادية هي المتبعة دون غيرها في المستشفيات أى قطع الجزء الصلبي القرني بسكين جريف (Graefe) كالا نسمح لغير المتقدمين في فن الرمد من مهرة الاطباء بعمل هذه العملية .

---

(٧) راجع مقالات الدكتور ماكلن في الجمعية الرمدية بن ٢٣ ومقالة الدكتور أحمد الرشيد في مجموعة الجمعية الرمدية المصرية سنة ١٩١٣ .

### الرمد الحبيبي (التراخوما)

تبلغ نسبة المصابين بالرمد الحبيبي من المصريين نحو ٩٦ في المائة وقد بينا في تقرير السنة الماضية الترتيب الذي وضعناه لأدوار المرض في المستشفيات الرمدية والطرق التي اعتمدنا عليها في المعالجة .

---

## ٤ - عيادة المدارس والكتائب

### (١) عيادة المدارس

قد اتبعنا طريقة دقيقة في العيادة والمعالجة الرمديّة أثناء الست سنوات الخالية بمدرسة الحكومة بطنطا وكانت تعمل هذه العيادة على نفقة مصلحة الصحة العمومية وبمعرفة أطباء الرمد التابعين لهذه المصلحة والوسائل التي انتهجناها لذلك هي عمل ما ينبغي من العمليات لأزالة الرمد الحبيبي وتصحيح انكسار الأشعة بواسطة النظارات التي تصرف مجاناً لهذا الغرض وعزل المصابين بالالتهابات الحادة في المستشفى ومعالجتهم واعداد احصائيات تفصيلية لذلك .

أما الطرق التي اتبعناها في معالجة الرمد الحبيبي بهذه المدرسة فهي لا تختلف عن الطرق المستعملة في مستشفيات الرمد الا أنها تتنوع بحسب أدوار المرض وقد وصفت وصفاً وافياً فيما ألف من الكتب والرسائل في فن الرمد (\*)

### الرمد الحبيبي (التراخوما)

قد وجدنا عدد التلاميذ المصابين بالرمد الحبيبي في مدرسة تحتوي على ٤٠٠ تلميذ قد تناقص قليلاً أثناء مدة المعالجة وبقى عدد المصابين بهذا الرمد نحو ٩٦ في المائة وسبب ذلك أن العدوى تحدث عادة أثناء مدة الرضاعة ومن البديهي أنه لايتأتى بواسطة العلاج الذي يستعمل في المدرسة فقط مداواة هذا المرض المزمن وأزالته بالمرة .

أما اصابات الرمد الحبيبي الأشد تأثيراً في العدوى (وهي الدرجة الأولى والثانية) فقد بلغت في سنة ١٩٠٧ نحو ٦٠ في المائة من مجموع عدد التلاميذ ثم تناقص عددها الى أن بلغ ٧ في المائة فقط في سنة ١٩١٣ .

---

(\*) راجع مقالة ورد عن « العين » في مجموعة الطب العمل سنة ١٩١١ المطبوعة في شيكاغو وكتاب الرمد الحبيبي ومضاعفاته في النظر المصري تأليف ما كلن المطبوع في مطبعة جامعة كبريدج .

والإصابات التي حصل فيها الالتحام التام (في الدرجة الرابعة) وانهت بالشفاء كانت نسبتها ٢ في المائة في سنة ١٩٠٧ ثم أخذت في الازدياد حتى بلغت ٥٥ في المائة في سنة ١٩١٣ وفي أوائل كل سنة مكتوبة أى في شهر أكتوبر يكثر دخول الرمد الحبيبي المعدي في المدارس فقد شوهد ٥٥ في المائة من تلاميذ السنة الأولى مصابين برمد من هذا النوع في أول السنة المكتوبة ولكن في أواخر السنة قد تناقصت هذه النسبة بواسطة المعالجة حتى انخفضت الى أقل من ٩ في المائة

وبلغ عدد الذين عولجوا بانتظام ١٣٠ تلميذا أى نحو ثلث المجموع استفاد منهم نحو ٨١ في المائة فائدة كبرى أما الذين لم يعالجوا لأن أعينهم كانت سليمة أو لأن إصاباتهم أخذت تلتحم (تراخوما في الدرجة الثالثة) وتفيء بالتقدم الى الشفاء فقد تحسن منهم ٣٩ في المائة وعمل لستين تلميذا أى ما يقرب من نصف الذين عولجوا عمليات جراحية للتراخوما كاللحكت ونحوه وكلها عملت في المستشفيات الرمدية .

### قوة الأبصار

قد قدرنا انكسار الأشعة بواسطة الريتوسكوبي مع استعمال الاترويين وفحصنا بهذه الطريقة جميع التلاميذ الذين درجة أبصارهم أقل من  $\frac{7}{17}$  وقرنية أعينهم صافية نوعا وبمساعدة النظارات المناسبة التي أشرنا باستعمالها حسب مقتضيات الحال وهي لا تزيد عن درجة + أو - ٦ وجدنا نحو ٤٧ في المائة ممن استعملها من التلاميذ قد أصبح نظرهم جيدا و ١٦ في المائة متوسطا و ٣٧ في المائة بقي نظرهم رديئا (\*) ولا بأس بهذه النتيجة إذ تدل على أن نحو ٦٣ في المائة من التلاميذ وجد نظرهم حائزا للدرجة المطلوبة للقبول في الوظائف الكتابية.

(\*) النظر الجيد =  $\frac{6}{6}$  و  $\frac{6}{6}$  أو  $\frac{6}{6}$  أو  $\frac{6}{9}$  أو  $\frac{6}{9}$

النظر المتوسط =  $\frac{6}{6}$  و  $\frac{6}{12}$  أو  $\frac{6}{9}$  و  $\frac{6}{12}$  أو  $\frac{6}{12}$  أو  $\frac{6}{18}$  و  $\frac{6}{18}$

النظر الرديئ = عدم الحصول على أية درجة من هذه الدرجات

بمصالح الحكومة ووجد ٧ تلاميذ فقط حائزين لأكثر من ٦ و ٥ في قصر النظر (الميوپيا) ولكن لم ترد حالتهم عن ذلك مدة وجودهم تحت الاختبار النظرى وه منهم كان على قرنية أعينهم سحابات وإثنان لم يكن في أعينهما سحابات ولكن كان يرى فيها البانوس بالنظر المجرد والسبب الأصلى فى قصر النظر عن الدرجة الطبيعية هى عتامة القرنية وهذه العتامة ناشئ بعضها عن اصابة نسيج القرنية بالرمد الحبيبي ولكنها فى الغالب نتيجة تفرح القرنية المتسبب عن التهاب الملتحمة الحاد .

ومع أن نحو من ٥٠ فى المائة من التلاميذ كانوا مصابين بعتامة فى قرنية واحدة أو فى القرنتين فليس من دليل يؤيد النظرية المبنيّة على أن قصر النظر (الميوپيا) قد يكون نتيجة هذه العتامة . ومما هو جدير بالملاحظة ما تحقّقناه من أن النظر يتحسن باستمرار التلميذ على الدراسة فإذا كانت الميوپيا تنشأ حقيقة عن عتامة القرنية لكان استعمال النظر مدّة طويلة فى المدرسة يعقبه انحطاط شديد فى قوّة نظر الكثير من المصابين بعتامة فى القرنية على أن الأمر بالعكس .

## النظّارات

قد بلغ عدد التلاميذ الذين أشير عليهم باستعمال النظّارات ويحضرون الآن الى المدرسة ٨٢ تلميذا وعند التفتيش الذى عمل أخيرا كان ٣٩ تلميذا لا يسيّن نظّاراتهم وقد تأخر صرف النظّارات الى ١٣ تلميذا ممن أشرنا عليهم باستعمالها ووجدنا ٣٠ تلميذا من الذين صرفت لهم نظّارات غير لائسها وسبب ذلك أن البعض لا يرغب فى استعمالها وبعضهم فقدت نظّاراتهم أو كسرت لاهمالهم فى حفظها وعدا ما ذكر فإن الطبيب الرمدى يلاقى دائما صعوبات كبيرة فى تعديل أحوال الاستجماتزم لأنه اذا أمر بنظّارات اسطوانية فلا بد من تغييرها مرارا عديدة .

ونظرا للفوائد التي اجتناها تلاميذ مدرسة طنطا الابتدائية من العيادة الرمديّة أثناء البست للسنوات الماضية كما تقدم الكلام على ذلك قد استقر رأى الحكومة على تعميم هذه العيادة فى عواصم سائر المديرىات التى توجد فيها مستشفيات رمديّة ثابتة وسيشرع فى ذلك من أول البسة المكتنية القابلة أى سنة ١٩١٤ الداخلة فى سنة ١٩١٥ .

### (ب) عيادة الكتاتيب

طنطا — بلغ مجموع عدد التلاميذ الذين فخصوا فى الأيام المعينة للعيادة فى الثمانية وعشرين كتّابا المرتب لها امانات من نظارة المعارف ٢٢٧٨ تلميذا وعدد المصابين بالرمد الحببى ٢١٢٣ تلميذا أو ٩٣,٢ فى المائة منهم ٣٨ فى المائة كانوا فى حالة معدية شديدة وبلغ عدد فاقدى بصر العين الواحدة ٦٥ وفاقدى بصر العينين ٢١ وفى أثناء فحص عيون التلاميذ قد بحثنا أيضا عما هى عليه الكتاتيب من القذارة والازدحام لما يترتب على هذه الأحوال من الضرر بالعيون فوجدنا ٧ منها فى حالة قذارة و ٦ فى حالة قذارة وازدحام وكتّاب واحد مزدحم فقط .

أسيوط — بلغ عدد التلاميذ الذين فخصوا فى الخمسة عشر كتّابا المرتب لها امانات من نظارة المعارف فى بندر أسيوط ٩٦٩ تلميذا وعدد المصابين بالرمد الحببى ٨٩٤ أو ٩٢,٤ فى المائة منهم ٥٦ فى المائة كانوا فى حالة معدية شديدة وعدد فاقدى بصر العين الواحدة ٣٤ ولم يوجد أحد من التلاميذ فاقدًا بصر العينين ووجدنا ٣ كتّاتيب فى حالة قذارة و ٣ فى حالة قذارة وازدحام و ٢ مزدحمين فقط .

## ٥ - احوال العمى في القطر المصرى

قد اتضح من فحص ٦٢٢٣٣ مريضاً في مسنة ١٩١٣ أن ١١٣٦١ منهم مصابون بالعمى وبالبُحث في الأسباب وجدت كالبيان الآتى : —

خلقية ..... ١٢

( مانتج عن التهابات المتحممة من الأعراض وهى : — )

( أ ) عتامة القرنية (التامة) ..... ٢٥٥٣

( ب ) ضهور العين ..... ٢٦٤٧

( ج ) الأغلوкома الثانوية ..... ٢٠٧٠

( د ) أحوال أخرى ..... ٧٨٧

(الأعراض الباطنية في العين)

ضهور العصب البصرى ..... ١٠٠

التهاب الشبكية ..... ٢٩

أحوال أخرى متنوعة ..... ٣٠٤

انفصال الشبكية ..... ١

(الأغلوкома المطلقة)

في عين واحدة ..... ٥٥٣

في العينين ..... ٦٥١

الكاتاركتا ..... ٩٣٠

إصابات عرضية ..... ٦٣

٢٣	عمليات .....
٢٧	أمراض عفنة .....
٢٢٤	التهاب القرنية الناشئ عن أمراض باطنة .....
٣٨٧	أحوال أخرى متنوعة .....

وقد أحصينا في عداد العميان كل من يتعذر عليه عدّ الأصابع على بعد متر واحد .

ولما كانت التهابات المتحممة الحادة على اختلاف أنواعها منتشرة وشديدة الوطأة في مصر فلا غرابة إذا بلغت نسبة المصابين بالعمى بسبب هذه الالتهابات مباشرة أو بسبب مضاعفاتها ٧٠ في المائة وكثرة عدد المصابين بالعمى الناتج عن الأغلوкома الثانوية (٢٠٧٠ إصابة) يدلنا على ضرورة المبادرة في عملية الكشف القرني عقب التصاق القرنية بالقرنية بلا أمهال .

وقد بينا في الجدول الآتي عدد المصابين بالعمى ونسبتهم في المائة بالمقارنة لجميع المرضى الذين فُحصوا في المستشفيات الرمديّة لما في ذلك من الفائدة .

### جدول احصاء أحوال العمى

مجموع المرضى الذين فُحصوا		العمى في عين واحدة		العمى في الاثنتين		مجموع المصابين بالعمى في عين واحدة وفي الاثنتين	
العدد	النسبة في المائة	العدد	النسبة في المائة	العدد	النسبة في المائة	العدد	النسبة في المائة
٥٣٦٠	٨,٦١	٣٨٧٨	٦,٢٢	٩٢٣٨	١٤,٨٤		

ويرى من الاطلاع على هذا الجدول أن أكثر من ١٤ في المائة من الذين فُحصوا وجدوا فاقدى البصر في عين واحدة أو في الاثنتين .



## جدول مقارنة أحوال العمى من سنة ١٩٠٦ الى سنة ١٩١٣

السنة	عدد المرضى الذين فحصوا	العمى في عين واحدة		العمى في الاثنتين		إجمال العمى في العين الواحدة والاثنتين	
		العدد	النسبة في المائة	العدد	النسبة في المائة	العدد	النسبة في المائة
١٩٠٦	٤٠١٠٣	١٢٩٧	٣,٢	٦٦٣	١,٦	١٩٦٠	٤,٩
١٩٠٧	٢٤٤١٦	١٤٥٠	٥,٩	٦٩٧	٢,٨	٢١٤٧	٨,٧
١٩٠٨	١٩٦١٤	١١٨٩	٦	٨٥٢	٤,٣	٢٠٤١	١٠,٤
١٩٠٩	٢٢٣٧٣	٢١١٦	٩,٤	١٣٨٥	٦,١	٣٥٠١	١٥,٦
١٩١٠	٢٥٥٠٦	٢٤٣٨	٩,٥	٢٠١٠	٧,٨	٤٤٤٨	١٧,٤
١٩١١	٣١٢٧٤	٣١٩٦	١٠,٢	٢٨١١	٨,٩	٦٠٠٧	١٩,٢
١٩١٢	٤٣٦٦٨	٤١١٥	٩,٤	٢٨٢٤	٦,٤	٦٩٣٩	١٥,٨
١٩١٣	٦٢٢٣٣	٥٣٦٠	٨,٦	٣٨٧٨	٦,٢	٩٢٣٨	١٤,٨
المجموع	٢٦٩١٨٧	٢١١٦١	٧,٨	١٥١٢٠	٥,٦	٣٦٢٨١	١٣,٤

ان ازدياد النسبة في المائة في أحوال العمى من سنة ١٩٠٦ الى سنة ١٩١٣  
تدل دلالة واضحة على ما بذله أطباء الزهد من العناية والتدقيق في حصر واحصاء  
الاصابات التي شاهدهوها في العيادات الخارجية بالمستشفيات الزمدية .

## ٦ - موظفو الرمد

أن الموظفين القائمين الآن بأعمال التفتيش هم الدكتور محمد طاهر والدكتور أولتون والدكتور وادى وسيتم قريباً تعيين الدكتور هورجان والحاقه بتفتيش الرمد أما الأطباء الجراحون فعددهم ٢١ طبيباً وكلهم مصريون وهم قائمون بما نيظ بهم من الأعمال خير قيام بمراقبة مفتشى الرمد .

وقد أتت الطريقة التي انتهجناها لتعليم الأطباء المتخرجين من مدرسة الطب المضربة فن الرمد والتمرين على الأعمال بتناجح حسنة تدل على أنها أفضل من تعلم هذا الفن في أوروبا .

ومما يذكّر بالثناء اقبال الأطباء على حضور الاجتماع السنوى للجمعية الرمدية بمصر وما ظهر من رغبتهم فى اجتناء ثمار فوائدها والاشتراك فى أعمالها .

## ٧ - في نظام أعمال الرمد

من الامور المقررة لتوسيع نطاق أعمال الرمد في مصر وتعميم فوائدها أن ينشأ مستشفى رمدى ثابت في عاصمة كل مديرية ويكون بناؤه وأعداده من الأموال التي يخصصها مجلس المديرية لهذا الغرض وتقوم مصلحة الصحة العمومية بنفقات ادارته من الاعتمادات التي تعينها لذلك نظارة المالية وأن ينشأ في بعض المديرات خلا المستشفى الثابت مستشفى آخر متنقل ويكون فيه من المعدات ما يكفي لمعالجة عدد يسير من المرضى الداخلية ويتجول هذا المستشفى في القرى الصغيرة ويقوم بنفقات أنشائه وإدارته مجلس المديرية وتناط إدارة أعماله بمدير مستشفيات الرمد بالنيابة عن رئيس مجلس المديرية وقد أتى ما أنشئ الى الآن من هذه المستشفيات بأجل الفوائد وحازت رضى مجالس المديرات ومصلحة الصحة وهذه الأعمال تيسر تحقيقها على تداول الأيام والمأمول أنها تم كلها في خلال العشرين سنة القادمة على أن ما يوجد الآن من المعدات الرمدية في كل بندر من بنادر القطر الصغيرة يكفي للقيام بكثير من الأعمال ويشغل أوقات طبيب الرمد على الدوام هذا وقد نظرنا في عدة وسائل أخرى أقل نفقة من الوسائل التي تقدم بيانها فوجدناها لا تنق بالمراد ولا تأتي بالفائدة المقصودة فصرفنا النظر عنها .

ولما كانت أمراض العيون المنتشرة في القطر المصرى تستدعى عمليات عديدة اذ وجدنا الذين هم في حاجة الى عمليات يزيدون عن نصف مجموع عدد المرضى فيتمين والحالة هذه أعداد ما ينبغي من وسائل التطهير واستكمال معداته في كل غرفة من الغرف المعدة للعمليات واستحضار ممرضين (ممارجة) من ذوى الكفاءة والاستعداد لمساعدة الأطباء في العمل .

وقد قدرنا ثمن الأدوية والأدوات في كل مستشفى من المستشفيات التي قيمتها ١٥٠٠ جنيه مصرى بمبلغ لا يقل عن ٦٠٠ جنيه مصرى .





9.  
x.  
7  
7  
3

Bibliotheca Alexandrina



0654817